

Direttore: dott. Giovanni CENDERELLO

e-mail: g.cenderello@asl1.liguria.it

Tel.: 0184 536840 – Fax 0184 536845

## GESTIONE TERAPEUTICA DOMICILIARE DEL PAZIENTE CON COVID 19

Versione 2.0, 06 Novembre

Lo scopo di questo documento è quello di fornire ai MMG e ai medici impegnati nella gestione delle RSA un vademecum terapeutico per i pazienti con COVID 19. Le indicazioni sono valide sia per i casi confermati che per i casi sospetti, qualora vi sia impossibilità di rapida effettuazione di diagnosi virologica in quadri clinici altamente suggestivi.

### 1- DEFINIZIONE DI CASO

Definizione **caso sospetto**: paziente con sintomatologia compatibile con COVID (febbre + tosse secca, dolori muscolari diffusi e persistenti, altri sintomi aspecifici), in assenza di un'altra eziologia che possa spiegare pienamente la situazione clinica, anche in assenza di contatto con caso noto.

#### Sintomi aspecifici:

- |                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| - temperatura >37.5°C (88.7%) | - cefalea (13.6%)             |
| - tosse (67.8%)               | - brivido (11.5%)             |
| - anoressia (40%)             | - nausea e vomito (5%)        |
| - astenia (38.1%)             | - congestione nasale (4.8%)   |
| - faringodinia (19.9%)        | - diarrea (9.8%)              |
| - dispnea (18.7%)             | - congiuntivite (0.8%)        |
| - mialgie-altralgalgia(14.9%) | - anosmia, ageusia, vertigini |

Definizione di **caso confermato**: caso con tampone nasale o nasofaringeo positivo alla ricerca con metodica PCR validata di SARS-CoV-2, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

**Tabella riassuntiva della gestione terapeutica domiciliare/RSA  
del paziente con COVID-19**

Tipologia di paziente	Presentazione clinica	Gestione	Terapia farmacologica	Note
<b>Paziente asintomatico</b>		- Nessun intervento, sorveglianza sanitaria e contatto con il MMG (telefonico o telemedicina) - Isolamento come da disposizione DISP	Nessuna	
<b>Paziente con sintomi lievi in assenza di fattori di rischio:</b> - età < 60 anni e assenza di comorbidità (ipertensione, patologia cardiovascolare, diabete, obesità, insufficienza renale cronica, immunodepressione, fumatore, tumore attivo, patologia polmonare)	- Febbre > 37,5° - tosse - sintomi da raffreddamento - eupnoico (SpO2 > 95%) - P.A. e F.C. normali - non alterazioni coscienza	- Monitoraggio clinico telefonico ogni 24h- 48h (telefonico o telemedicina)  - Controllo temperatura corporea e atti respiratori 2 volte al dì  - Segnalazione al DISP e isolamento del paziente come da indicazioni  - Isolamento dei contatti asintomatici per 10 gg (con test antigenico o molecolare negativo) o 14 giorni (senza test) dall'ultimo contatto con il caso	- <b>Paracetamolo</b> sino a 1g x 3/die.(MAX)  - Idratazione e cura dell'alimentazione  - Sedativi della tosse periferici (levodropropizina) e/o centrali (cloperastina, diidrocodeina ecc)	Se sono necessari FANS, usarli alla minima dose efficace
<b>Paziente con sintomi lievi in presenza di fattori di rischio:</b> - età > 60 anni e/o comorbidità (ipertensione, patologia cardiovascolare, diabete, obesità, insufficienza renale cronica, immunodepressione, fumatore, tumore attivo, patologia polmonare)	- Febbre > 37,5° - tosse - sintomi da raffreddamento - eupnoico (SpO2 > 95%) - P.A. e F.C. normali - non alterazioni coscienza	Come sopra  +  -Eventuale attivazione Unità Speciali di Continuità Assistenziale(GSAT)	Come sopra  +  Terapia antibiotica: - Si può considerare  <b>amox/clav</b> 1 gr x 3 per 7 gg  oppure <b>cetrixone</b> 2 gr/die per 7 gg  +/-  <b>azitromicina</b> 500 mg/die per 5 giorni  - <b>Enoxaparina</b> 4 -6.000 Uι-die in profilassi per eventi trombo-embolici . Valutare utilizzo nei pazienti con fattori di rischio come pregressa TVP, trauma, immobilizzazione.  -Non modificare la terapia antiipertensiva in atto con ACE-inibitori o sartani  - particolare attenzione all'aderenza alla terapia cronica, in particolare	La terapia antibiotica per sospetta sovrainfezione va valutata e scelta sulla base del quadro clinico. Non è raccomandata di routine.  se già in terapia anticoagulante non modificare. Prestare cautela nell'uso di farmaci antiaggreganti

per i farmaci antidiabetici e statine. Valutare eventuale sospensione dei farmaci immunosoppressori.

- abolizione del fumo

- evitare farmaci in aerosol in RSA o case di cure o se in isolamento con altri conviventi

- desametasone e altri corticosteroidi non raccomandati (RECOVERY trial: nessun beneficio nei pazienti che non richiedevano ossigeno al reclutamento). Inoltre gli steroidi sono sconsigliati nei primi 5 gg dall'insorgenza dei sintomi.

### **FORME CLINICHE MERITEVOLI DI VALUTAZIONE OSPEDALIERA**

- Porre attenzione nel monitoraggio dei pazienti ai possibili peggioramenti del quadro clinico a 7-14 giorni di malattia in caso di forme inizialmente lievi
- Ad ogni modo, sia nell'osservazione iniziale che durante il monitoraggio, *necessità di valutazione del paziente in ambito ospedaliero o equivalente (Rx o Eco Torace e/oTAC, emogasanalisi, esami ematici) se presenti uno o più dei seguenti fattori:*
  - **Dispnea di ogni grado**
  - **Necessità di supplemento di bassi flussi di O<sub>2</sub>**
  - **Frequenza respiratoria > 22/minuto**
  - **SpO<sub>2</sub> ≤95% AA nei pazienti con età' inferiore ai 60 anni e senza patologia cronica respiratoria**
  - **SpO<sub>2</sub><93% AA nei pazienti con età' superiore ai 60 anni e con patologia cronica respiratoria**
  - **Alterazioni dello stato di coscienza**

Si sottolinea che i contenuti di questo documento sono stati criticamente sviluppati alla luce della letteratura e delle indicazioni esistenti. Il contenuto del documento sarà sottoposto a monitoraggio e revisioni in funzione del rapido evolvere delle evidenze scientifiche e della situazione epidemica.

## PERCORSO RADIOLOGICO DEDICATO COVID

In caso di paziente sospetto covid/covid accertato, per il quale il Medico di Medicina Generale ritenesse opportuno effettuare rx torace, è possibile attivare un percorso radiologico dedicato.

- qualora il medico ritenga di effettuare Rx torace il medico prescrive Rx in priorità U. Il trasporto viene richiesto dal curante programmato da contattando il numero dedicato dell'UPT (0184536816). Tale trasporto viene attivato dal MMG che dopo aver attivato UPT Ufficio prenotazione trasporti), invia via email [richieste.ambulanze@asl1.liguria.it](mailto:richieste.ambulanze@asl1.liguria.it) richiesta di trasporto con ambulanza dedicata andando in deroga alla valutazione di tale richiesta da parte del distretto (vedi nota integrazione procedura autorizzazione trasporti in ambulanza). Il trasporto verrà effettuato presso radiologia nelle fasce orarie dedicate (vedi allegato per giornate e percorsi nei PO IM e SR). La richiesta radiologica viene inviata via email o via fax alla radiologia di Sanremo o di Imperia. L'UPT avvisa la radiologia per programmare l'esecuzione dell'esame.

Tali istruzioni operative possono essere adottate anche dai medici di continuità assistenziale nelle giornate di sabato, domenica e nei festivi e dai medici operanti in RSA/RP.

### PERCORSO DEDICATO RADIOLOGIA

I pazienti per i quali il medico curante abbia ritenuto necessario esame radiografico del torace saranno accompagnati e riportati al domicilio da ambulanza dedicata.

#### **P.O. Sanremo**

Presso la radiologia del PS di Sanremo è possibile effettuare l'esame tutti i pomeriggi dal lunedì al venerdì dalle ore 14 alle ore 18. La richiesta di rx torace verrà inviata dal curante entro le ore 12 di ogni giorno via email all'indirizzo [sr.radiologia@asl1.liguria.it](mailto:sr.radiologia@asl1.liguria.it) o via fax al numero 0184536413.

L'ambulanza arriva in camera calda, il paziente accompagnato percorre il corridoio verso il triage, viene indirizzato verso la radiologia senza necessità di triage, effettua l'esame e aspetta il referto in ambulanza, successivamente viene riportato a casa dall'ambulanza che lo ha accompagnato. Fatta eccezione per i casi in cui l'immagine radiologica evidenzia un quadro polmonare non compatibile con il rientro presso il domicilio.

#### **P.O. Imperia**

Presso la radiologia del PS di Imperia è possibile effettuare l'esame tutti i pomeriggi dal lunedì al venerdì dalle 14 alle 20. La richiesta radiologica compilata dal curante sarà inviata via email all'indirizzo [im.radiologia@asl1.liguria.it](mailto:im.radiologia@asl1.liguria.it) o via fax al numero 0183537247.

L'ambulanza arriva in PS il paziente viene portato in radiologia senza necessità di triage, effettua l'esame e aspetta il referto in ambulanza, successivamente viene riportato a casa dall'ambulanza che lo ha accompagnato. Fatta eccezione per i casi in cui l'immagine radiologica evidenzia un quadro polmonare non compatibile con il rientro presso il domicilio.

- La richiesta di trasporto compilata dal MMG dovrà riportare la dicitura "emergenza COVID" per poter essere inviata via email o via fax all'UPT senza necessità di approvazione da parte del distretto.
- Sulla richiesta di trasporto va segnalata eventuale positività nota a COVID (paziente positivo presso il domicilio) o se sospetto COVID.
- Solo in caso di POSITIVITA' NOTA del tampone, la radiografia verrà eseguita presso la Radiologia dell'Ospedale Sanremo. Nei restanti casi si mantiene la distrettualità del paziente.
- L'UPT ricevuta la richiesta informa la segreteria della radiologia circa la data e l'orario del trasporto.
- Il giorno del trasporto, al momento della partenza l'UPT tramite CO del 118 avvisa il triage del pronto soccorso di riferimento per facilitare il percorso verso la radiologia del PS.
- In caso di individuazione di quadro radiologico con segni di importante pneumopatia, il paziente verrà indirizzato al triage del PS. Altrimenti sarà riportato presso il domicilio dall'ambulanza dedicata che lo ha accompagnato.
- Contestualmente alla richiesta di trasporto viene compilata dal MMG la richiesta di radiografia del torace che viene inviata dal MMG via mail o via fax alla radiologia dell'ospedale di riferimento.

**QUADRO CLINICO PAUCISINTOMATICO CON COMORBIDITÀ INSORTO DA MENO DI 48 H**

Sintomatologia	Azioni
<ul style="list-style-type: none"><li>• Età &gt;50 anni</li><li>• Sintomi insorti da &lt;48 ore</li><li>• Temperatura &gt;37.5</li><li>• Non dispnea (valutata con STACCATO Speech test: il pz. conta da uno a venti senza interruzione)</li><li>• FR respiratoria &lt; 22 atti minuto</li><li>• PA sistolica &gt;120 mmHg</li><li>• Saturazione &gt;93%</li><li>• Presenza di uno o più dei seguenti fattori di rischio:<ul style="list-style-type: none"><li>Diabete</li><li>Patologia cardiovascolare</li><li>Ipertensione</li><li>BPCO</li><li>Immunosoppressione</li></ul></li></ul>	<p>Il MMG attiva percorso day hospital infettivologico attraverso mail a _____ e chiamando numero dedicato della centrale operativa del 118</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><p>Colloquio tra medico della centrale operativa del 118 e il MMG per la selezione del percorso diagnostico del paziente (allegato 1)</p></div> 

**PERCORSO DAY HOSPITAL  
INFETTIVOLOGICO**

- rx torace
- ECG
- EGA
- ematochimici
- tampone
- valutazione infettivologica
- viene consegnato saturimetro al paziente che firma modulo di accettazione

## PERCORSO DH

- Il MMG individua il paziente candidabile a day hospital infettivologico, lo propone al medico del 118 contattando il numero dedicato 334 218 0335.
- Se i criteri individuati telefonicamente mediante dispatch dal medico del 118 e dal MMG sono soddisfatti, il paziente viene indirizzato verso day hospital infettivologico.
- Il MMG invia richiesta di ambulanza all'Ufficio Prenotazione Trasporti (UPT) richieste.ambulanze@asl1.liguria.it e s.ferlito@asl1.liguria.it previo contatto telefonico al numero 0184536816.
- Sulla richiesta, oltre ai dati del paziente e la destinazione day hospital infettivologico, deve essere presente la dicitura "emergenza covid" affinché non debba essere sottoposta ad approvazione da parte del distretto (vedi integrazione alle istruzioni operative sul trasporto in ambulanza).
- La CO del 118 segnala il paziente al day hospital infettivologico che programma appuntamento. La segnalazione avviene tramite contatto telefonico al numero 0184536200 tramite email a sr.malinf@asl1.liguria.it dove verranno indicati i dati anagrafici del paziente, il nome e il numero del MMG e il dispatch del triage telefonico.
- I dati dei pazienti verranno comunicati al day hospital entro le ore 10 del giorno precedente all'appuntamento.
- L'ambulanza dedicata accompagnerà il paziente nella data prevista e successivamente andrà a riprendere il paziente quando avvertita dall'infermiere del DH
- Il day hospital infettivologico è ubicato nell'area codici bianchi del PS di Sanremo.
- L'ambulanza arriva nella camera calda, l'accesso del paziente avviene tramite la porta laterale.
- E' presente sala d'attesa dedicata.
- Il personale dell'accoglienza in PS informa l'infermiere del day hospital dell'arrivo del paziente.
- Vengono eseguiti visita infettivologica, rx torace, ECG, EGA se necessario ed ematochimici
- Viene consegnato al paziente saturimetro previa sottoscrizione di modulo di comodato d'uso (allegato 3).
- Il paziente firma modulo di consenso all'invio dei propri referti al MMG (allegato 3).
- Viene stabilita tempistica di esecuzione di ECG di controllo successivo all'inizio di terapia con plaquenil.
- Il personale del day hospital contatta telefonicamente UPT al numero 0184536816, invia mail a s.ferlito@asl1.liguria.it e richieste.ambulanze@asl1.liguria.it per attivare ECG di controllo.
- L'ECG di controllo viene eseguito presso il domicilio del paziente dal personale delle pubbliche assistenze dotate di monitor apposito.
- Il tracciato viene inviato alla CO del 118 che lo inoltra all'ambulatorio cardiologico sr.cardiologia@asl1.liguria.it previo contatto telefonico 0184536313.
- Il cardiologo invia mail sr.malinf@asl1.liguria.it indicando le tempistiche dei successivi controlli ECG se ritenuti indicati.
- Il personale del day hospital infettivologico comunica al MMG la valutazione del cardiologo
- Se indicato ulteriore controllo il personale del day hospital contatta telefonicamente UPT al numero 0184536816, invia mail a s.ferlito@asl1.liguria.it e richieste.ambulanze@asl1.liguria.it per attivare ECG di controllo.

**DISPATCH da compilare da parte del MMG e del Medico del 118**

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Et� &gt;50 anni</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sintomi insorti da &lt;48 ore</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Temperatura &gt;37.5</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Non dispnea (valutata con STACCATO Speech test: il pz. conta da uno a venti senza interruzione)</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fr respiratoria &lt; 22 atti minuto</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• PA sistolica &gt;120 mmHg</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Saturazione &gt;93%</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Presenza di uno seguenti fattori di rischio</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Diabete</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ipertensione</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• BPCO</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Immunosoppressione</li></ul>